



Xalapa, Ver, a 5 de julio de 2016

Maribel Martínez Hernández  
Auditor  
Número de Personal:861623

Por medio del presente, me permito informarle (s) a usted (es) que ha (n) sido designado (s) para realizar la comisión que enseguida se detalla:

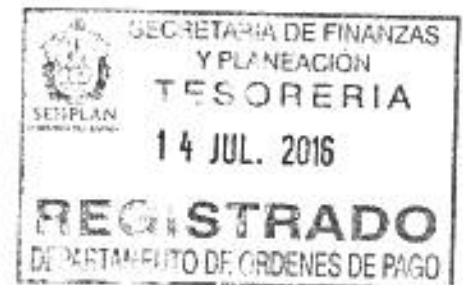
<b>Lugar:</b>	Córdoba, Orizaba y Fortín, Ver.
<b>Periodo:</b>	Del 29 de junio al 1° de julio de 2016.
<b>Objetivo:</b>	Inicios de auditoría ordenes 2016-4-RIF y 2016-8-RIM.

Por lo anterior al término de la comisión deberá requisitar el "Formato Registro Único de Comisiones al Personal".

Sin más por el momento le envío un cordial saludo.

**Atentamente**  
**Sufragio Efectivo. No Reelección**  
**Subdirector de Visitas Domiciliarias**  
**y Revisiones de Gabinete**

**Francisco Javier Solano Osornio**



c.c.p. María de Lourdes García y Durán.-Subdirectora de Recursos Humanos.-Para su conocimiento.- Presente  
c.c.p. José Luis Rodríguez Morales-Director General de Fiscalización.-Para su conocimiento.- Presente

Archivo

CQMIAGC/Yeso\*

REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL

Folio No. FR-0164  
 Fecha: 06/07/2016

Presentar solo para comprobación de Viáticos

**Datos de la Unidad Responsable**

Clave: 27213-610200 Nombre: SUB.DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE

**Datos del Servidor Público Comisionado:**

Nombre: MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ  
 Cargo: AUDITOR  
 Adscripción: SUB. DE VISITAS DOM. Y REV. DE GABINETE  
 Residencia: XALAPA, VER.  
 No. de personal: 861623

Nivel y Zona:	Nivel	Zona
	III	3

**Datos Sobre Viáticos y Gastos de Viaje:**

DESTINO: CORDOBA, ORIZABA Y FORTIN, VER.

	Periodo		No. Dias	Cuota por día \$	Importe de Viáticos \$
	Inicio	Término			
Nacional					
Internacional:					
Alimentación y Hospedaje	29/06/2016	30/06/2016	2	\$ 1,500.00	\$ 3,000.00
Solo Alimentación	01/07/2016	01/07/2016	1	\$ 300.00	\$ 300.00
Solo Hospedaje					
<b>Totales:</b>					\$ 3,300.00

Importe Total de Viáticos  
 \$3,300.00 (Número)  
 ( TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

**Tipo de Transporte**

Avión	Autobús	Tren
	x	
Importe \$	Importe \$	Importe \$
	0.00	

Otro:	Importe \$

Vehículo	
Placas	
Km. Salida	
Km. Regreso	

Combustibles y Lubricantes	
Peajes	
Total	



Importe Total de Gastos de Viaje  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)  
 Importe de otros (Traslados locales, teléfonos y telefax)  
 0.00 (Número)  
 (CERO PESOS 00/100 M.N.) (Letra)  
 Importe Total de Viáticos, Gastos de viaje y otros otorgados:  
 3,300.00 (Número)  
 ( TRES MIL TRESCIENTOS PESOS 00/100 M.N.) (Letra)

Con esta fecha, acuso de recibido los importes aquí consignados por concepto de viáticos, así como el boleto de avión, autobús o cuota de combustible y

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ

*[Signature]*  
 Firma y fecha

XALAPA, VER., A 06 DE JULIO DEL 2016.

**GOBIERNO DEL ESTADO DE VERACRUZ.**

**REGISTRO ÚNICO DE COMISIONES AL PERSONAL**

**Partidas Presupuestales a Afectar:**

Por Viáticos	513737500001
Por Gastos de Viaje	513737200001
Combustibles y Lubricantes	
Traslados Locales	513737900001
Teléfonos y Telefax	

**Datos sobre la Comisión**

Objetivo de la comisión: 0 Hojas adicionales a la presente.

INICIOS DE AUDITORIA ORDENES 2016-4-RIF Y 2016-6-RIM

**Principales actividades a desarrollar:**

INICIOS DE AUDITORIA ORDENES 2016-4-RIF Y 2016-6-RIM

Hojas adicionales a la presente.

**Documentos de Comprobación**

**De Viáticos y Gastos de Viaje:**

Importe \$

<input checked="" type="checkbox"/>	Hospedaje (factura de hotel)	1,400.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Alimentación	900.00
<input checked="" type="checkbox"/>	Boleto de avión, autobús o tren	500.00
	Combustibles y lubricantes	
	Peaje	
<input checked="" type="checkbox"/>	Traslados locales	300.00
	Teléfonos y telefax	

**Administrativos de la Comisión**

<input checked="" type="checkbox"/>	Oficio de Comisión
	Diplomas o constancia de participación
	Programas de trabajo
	Actas circunstanciadas
	Otros

**Importe Total de Viáticos y Gastos de Viaje Comprobados:**

3,100.00

(Número)

( TRES MIL CIEEN PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor de la Dependencia**

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Reintegro a favor del Servidor Público**

0.00

(Número)

(CERO PESOS 00/100 M.N.)

(Letra)

**Autorización**

**FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO**

SUBDIRECTOR DE VISITAS DOMICILIARIAS Y REVISIONES DE GABINETE

**Titular de la Unidad Administrativa**

**Informe de la Comisión**

C. FRANCISCO JAVIER SOLANO OSORNIO

De acuerdo a la normatividad vigente en la materia, me permito informarle los resultados de la Comisión efectuada.

**Informe**

SE CUMPLIO EL OBJETIVO AL 100%

En caso necesario,

hojas anexas a la presente

**Declaración:**

Declaro bajo protesta de decir la verdad, que los casos contenidos en este formato son los solicitados y manifiesto tener conocimiento de las sanciones que

MARIBEL MARTINEZ HERNANDEZ

**Nombre y Firma del Servidor Público**

